**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

豊田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名及びﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　豊田市一般廃棄物処理基本計画策定業務委託における業者選定プロポーザルについて、下記の質問をします。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

※用紙が足りない場合は、追加して作成してください。